



V Olimpiada de Geología

Fase Territorial -La Rioja

Hoja de inscripción

Nombre del Profesor/a:	
DNI:	
Centro Educativo:	
Dirección:	
e-mail:	
Teléfono de contacto:	

Alumnos/as

Nombre del Alumno/a:	
DNI:	
Curso:	
E-mail:	

Nombre del Alumno/a:	
DNI:	
Curso:	
E-mail:	

Nombre del Alumno/a:	
DNI:	
Curso:	
E-mail:	



UNIVERSIDAD DE LA RIOJA

FACULTAD DE CIENCIAS, ESTUDIOS AGROALIMENTARIOS E INFORMÁTICA
DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA

EDIFICIO CCT
Madre de Dios, 51-I LOGROÑO (LA RIOJA) TF. 941/299 720

Nombre del Alumno/a:	
DNI:	
Curso:	
E-mail:	

Nombre del Alumno/a:	
DNI:	
Curso:	
E-mail:	

Nombre del Alumno/a:	
DNI:	
Curso:	
E-mail:	

Nombre del Alumno/a:	
DNI:	
Curso:	
E-mail:	

Don.....
..... en calidad de (Secretario, Director)

.....
Certifica que los alumnos/as inscritos anteriormente están matriculados en este Centro durante curso 2013/14.

Fdo.....